

АНТИЦИПАЦИОННАЯ КОНЦЕПЦИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

В. Тарасов (ГИУСТ БГУ)

Научный руководитель:

кандидат мед. наук, доцент К.Э. Зборовский

Реабилитация является динамической системой взаимосвязанных медицинских, социальных, психологических мер, направленных на восстановление здоровья человека, на ликвидацию возможных последствий болезни. Для ее удачной реализации необходимо иметь четкий или продуманный план, как она осуществляется, что собой подразумевает каждый из этапов реабилитации, какой специалист необходим. Данный план выражается в виде индивидуальной программы реабилитации, в ней специалистами прогнозируется лечение больного, а также, основываясь на диагностических данных, предполагаются возможные результаты лечения или исходы болезни. Одновременно с составлением программы реабилитации врачами, больной сам прогнозирует, что его ожидает в будущем, как изменится его образ жизни или же образ его тела из-за болезни. Таким образом, в процессе реабилитации с составлением прогнозов сталкиваются не только специалисты-реабилитологи, но и сам больной.

В медицинской психологии и в психологии девиантного поведения довольно часто встречаются понятия «антиципационные способности» и «антиципационная состоятельность».

Антиципационные способности – это способности человека предвосхищать ход событий, прогнозировать вероятные исходы различных действий, планировать свою деятельность с целью избежания нежелательных последствий и переживаний и адаптации к окружению.

В.Д. Менделевич дает следующее определение антиципационной состоятельности. Под антиципационной состоятельностью понимается способность личности с высокой вероятностью предвосхищать ход событий, прогнозировать развитие ситуаций и собственные реакции на них, действовать с временно-пространственным упреждением [1].

Пациент, обладающий антиципационной состоятельностью, создает несколько программ, распределяет между ними вероятности и готовит себя ко всем. Его размышления носят характер предположений типа: «что я буду делать, если у меня выявят рак?», «учитывая, что у меня возможно тяжелое заболевание, которое не позволит мне в дальнейшем профессионально заниматься моим любимым спортом, чем я буду заниматься?» и т. д. Если пациент не вырабатывает антиципационной программы, нацеливается лишь на один – желанный – исход событий («это – не онкологическое заболевание, врачи ошибаются»), то реальный факт болезни может стать для него серьезной психической травмой и вызвать неадекватный тип психологического реагирования на болезнь [2].

В.Д. Менделевич и Н.П. Ничипоренко пишут, что антиципационная состоятельность может характеризовать определенный уровень развития антиципационных способностей в системе личности. Следовательно, можно говорить также об антиципационной несостоятельности как о низком уровне развития антиципационных способностей.

Основываясь на данных понятиях, В.Д. Менделевич сформулировал антиципационную концепцию неврозогенеза (происхождение невроза), которая связана с антиципационными способностями. Невроз рассматривается как результат неспособности личности предвосхищать ход событий, свое собственное поведение в каких либо сложных жизненных ситуациях, что может привести к невротическим расстройствам.

Если рассматривать антиципационную концепцию неврозогенеза в рамках процесса реабилитации, то целью реабилитации может являться развитие антиципационных способностей больного, то есть развитие способности человека, находясь в ситуации болезни, предвосхищать возможные варианты исхода заболевания: выздоровление, хронификация.

При первом варианте исхода больной ожидает время, когда произойдет выздоровление, он строит свою жизнь после болезни. Задача реабилитации будет заключаться в предвосхищении повторной ситуации попадания в больницу, ведь во многих случаях в основе причины

заболевания лежит поведение самого больного. Больной должен научиться прогнозировать свои действия для сохранения и укрепления здоровья.

При втором варианте с помощью специалистов-реабилитологов больной учится прогнозировать свое будущее с учетом функциональных возможностей организма. В этой ситуации есть необходимость в профессиональной реабилитации, в прогнозировании трудовой карьеры. При двигательных нарушениях больной из-за ограничения жизнедеятельности вынужден передвигаться и действовать в пространстве с определенным упреждением для решения появляющихся проблем.

Таким образом, на наш взгляд, антиципационная концепция может использоваться в процессе реабилитации больных, начиная с ранней медицинской реабилитации и заканчивая социальной реадaptацией и реинтеграцией, так как сам процесс восстановления здоровья предполагает процесс планирования и прогнозирования.

Литература

1. Менделевич, В.Д. Клиническая и медицинская психология: практ. руководство / В.Д. Менделевич. – 4-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2002. – 592 с.
2. Менделевич, В.Д. Неврология и психосоматическая медицина: учеб. пособие / В.Д. Менделевич, С.Л. Соловьёва. – СПб.: Речь, 2002. – 608 с.